



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: VILLA ROSARIO B

Facilitador: ZULMA AGREDA CORIA
Fecha de Inicio: 25 de oct. de 2012
Fecha Final: 14 de nov. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHAMBI	JACHACATA	FELIPE	8713028	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	19	6	52	10	17	18	6	51	11	13	16	6	46	50	C
2	CHOQUE	TOLA	DAMINA	9498024	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	9	17	19	10	55	9	17	18	10	54	55	C
3	GUTIERREZ	ALAVI	PEDRO	5266517	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	10	19	18	10	57	12	15	17	10	54	56	C
4	HEREDIA	COLQUE	HUMBERTO	3813032	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	6	56	12	18	19	6	55	11	16	17	6	50	54	C
5	HUAYTA	BAUTISTA	SAMUEL	5279850	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	19	10	57	11	16	17	10	54	10	18	18	10	56	56	C
6	MAMANI	MOLLO	CARMEN	8752257	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	20	6	53	11	15	20	6	52	9	13	18	6	46	50	C
7	REYES	VALLEJOS	PRIMITIVA	7861958	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	16	14	59	11	18	21	14	64	10	17	19	14	60	61	C
8	RODRIGUEZ	NAGERA	FLORENCIO	3136742	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	15	14	55	14	9	20	14	57	10	18	19	14	61	58	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital